

LES DISPOSITIFS DE POSITIONNEMENT COMPLÉMENTS INCONTOURNABLES DU MATELAS

De plus en plus fréquemment, dans le cadre de l'élaboration et de la mise en œuvre des stratégies préventives et curatives de l'escarre, l'utilisation de dispositifs d'aide technique au positionnement (D.A.T.P.) s'inscrit en parfaite complémentarité du choix du matelas. Cette démarche se justifie par les nombreux avantages qu'offrent ces dispositifs :

- Ils permettent de positionner le patient de façon à réaliser une mise en décharge totale ou partielle d'une zone à risque, garantissant ainsi une prévention performante et/ou une aide à la cicatrisation pour les escarres déjà constituées.
- Ils assurent le maintien du positionnement du patient, contribuant ainsi à réduire fortement les effets de frictions et de cisaillements.
- Ils corrigent les attitudes posturales vicieuses, dont la plupart sont également souvent en cause dans le processus de constitution de l'escarre.
- Ils sont simples d'utilisation, rapides à mettre en place, offrent un véritable service médical rendu.

CHOIX DU DISPOSITIF DE POSITIONNEMENT : PRÉCONISATIONS

		OBSERVANCE DU POSITIONNEMENT	CONFORT DU DISPOSITIF	AIDE À LA PRÉVENTION ET AU TRAITEMENT DE L'ESCARRE
DISPOSITIFS EN MOUSSE		+++	+++	+++
DISPOSITIFS EN MICROBILLES		++	+	++
DISPOSITIFS EN FIBRES		+	++	+

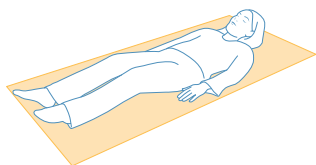


LPP :

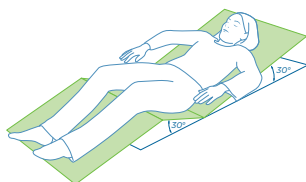
Conditions de prise en charge : se référer au Guide de la prescription et à ameli.fr

LES DIFFÉRENTES TECHNIQUES DE POSITIONNEMENT

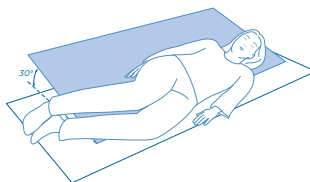
DÉCUBITUS DORSAL



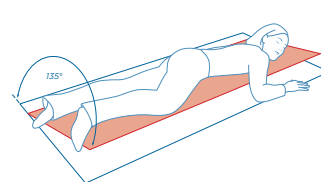
SEMI-FOWLER



SEMI-LATÉRAL À 30°

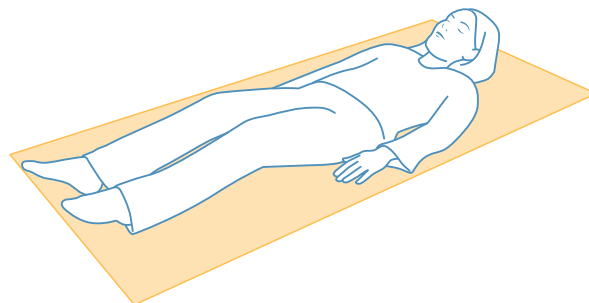


DÉCUBITUS SEMI-VENTRAL À 135°

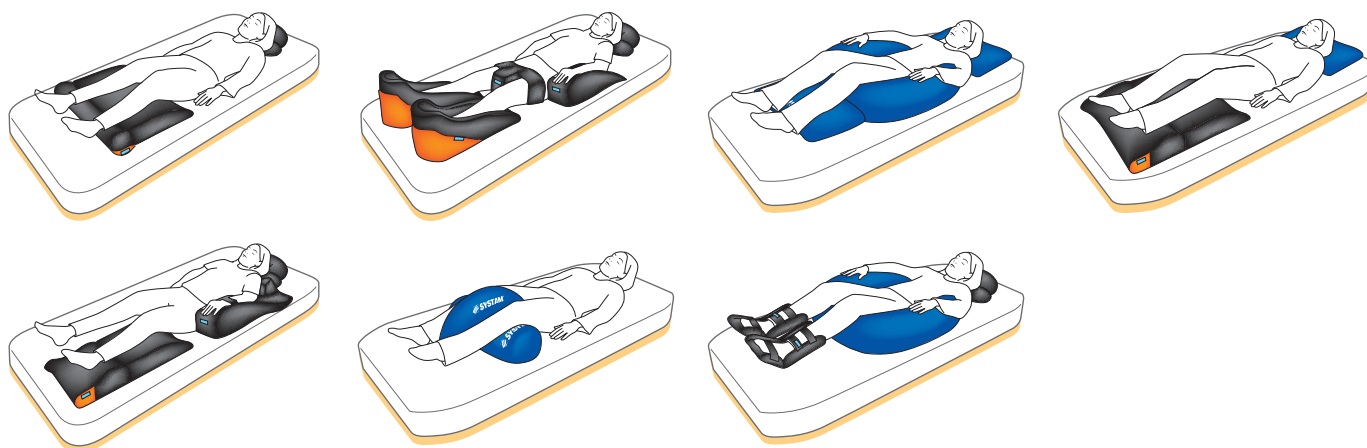


SOLUTIONS DE POSITIONNEMENT EN DÉCUBITUS DORSAL

La mise en décharge totale ou partielle des talons est recommandée, et éventuellement des coudes et de l'occiput (selon les cas). Possibilité de réaliser en complément une mise en abduction de hanches.



EXEMPLES DE SOLUTIONS SYST'AM®

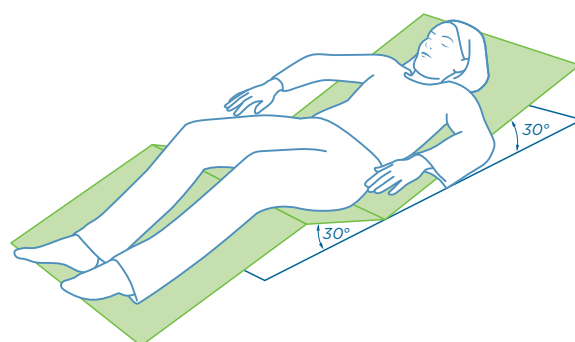


SOLUTIONS DE POSITIONNEMENT EN SEMI-FOWLER

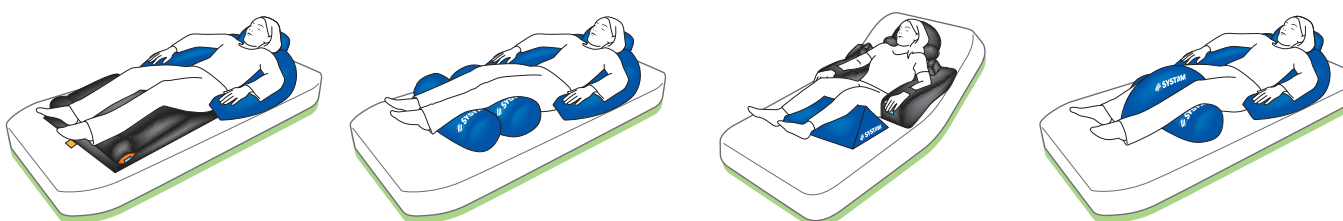
La mise en œuvre de cette technique de positionnement assure, par phénomène de transfert des appuis, une meilleure répartition des pressions au niveau des talons et de la zone sacrée, en comparaison aux autres positions de decubitus (dorsal, position semi-assise à 30° ou 60°, position assise).

Par ailleurs, elle permet une réduction importante des forces de cisaillements, dont la participation dans la genèse de l'escarre est jugée importante.

Cette posture sera idéalement réalisée en relevant le dossier du lit à 30° et en utilisant le bloc de retraction semi-fowler, auquel on associera un système de décharge de la zone talonnière, tout en ajoutant, selon les cas, des dispositifs de décharge des coudes et de l'occiput. Il est également possible de réaliser une mise en abduction des hanches.

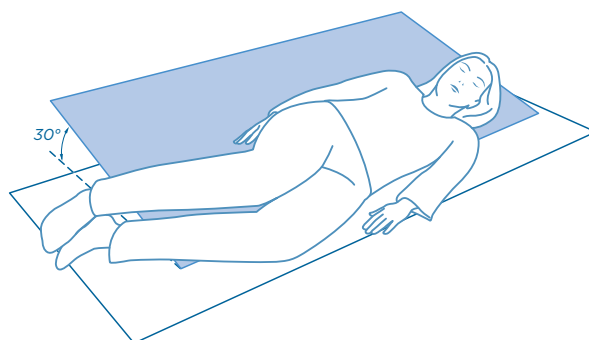


EXEMPLES DE SOLUTIONS SYST'AM®

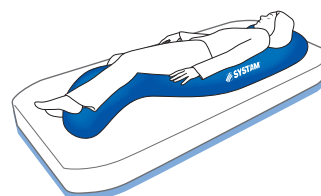
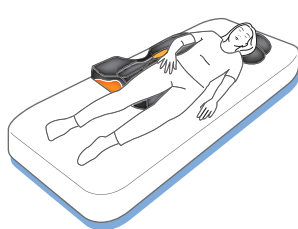


SOLUTIONS DE POSITIONNEMENT EN SEMI-LATÉRAL À 30°

L'ANAES (Agence Nationale d'Accréditation des Établissements de Santé) préconise l'utilisation du décubitus latéral oblique à 30° par rapport au plan du lit en substitution au décubitus latéral à 90°, compte tenu du risque d'escarre trochantérienne qui en découle. Le principe du positionnement latéral à 30° est de préserver les zones à risque (sacrum, trochanters), en reportant les pressions sur des zones à faible risque d'escarre, dépourvues de saillies osseuses et bien vascularisées (face postéro-externe du bassin). L'adjonction d'un dispositif de décharge des talons peut s'avérer complémentaire dans le cadre d'une stratégie d'aide à la prévention de niveau élevé.

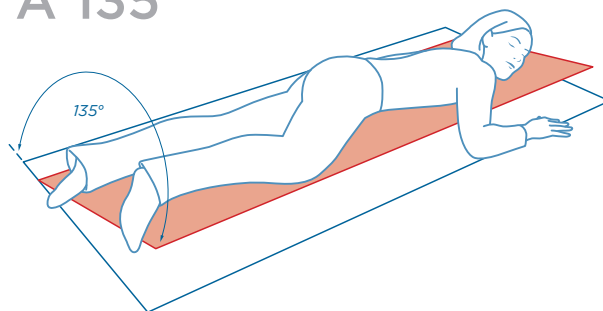


EXEMPLES DE SOLUTIONS SYST'AM®

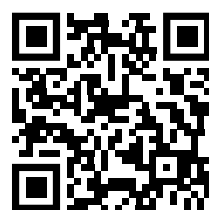
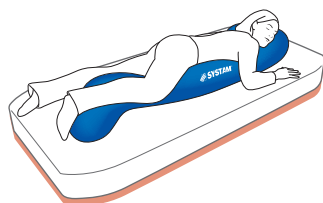


SOLUTIONS DE POSITIONNEMENT EN DÉCUBITUS SEMI-VENTRAL À 135°

La position de décubitus semi-ventral peut être indiquée en cas d'escarre constituée en zone sacrale ou dorsale. Une décharge totale des zones d'appui favorise la cicatrisation des plaies. Cette position permet l'accès aux techniques de nursing par effleurage de la partie postérieure des membres inférieurs. Cette position procure une sensation de confort du patient et induit une détente musculaire des muscles du rachis. Position proche de la Position Latérale de Sécurité (PLS) qui favorise la respiration du patient, le positionnement à 135° est également indiqué chez les patients en syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA) afin d'améliorer l'oxygénation au cours de la ventilation mécanique. Cette position favorise également le drainage des sécrétions bronchiques.



EXEMPLES DE SOLUTIONS SYST'AM®



→ Téléchargez notre
**AFFICHE GAMME
AIDES TECHNIQUES
À LA POSTURE**
en flashant ce code



EXEMPLE DE PLANNING DE MOBILISATIONS JOURNALIÈRES

Malgré leur efficacité avérée, aucune de ces techniques de positionnement ne peut constituer, à elle seule, la réponse universelle et exhaustive à la problématique de la prévention et de l'aide au traitement des escarres, pour l'ensemble des zones menacées. Aussi, se basant sur les recommandations de spécialistes, les bonnes pratiques consistent à établir, pour chaque patient, un planning des mobilisations organisé autour des événements structurants de la journée (toilette, repas, siestes, activités, soins médicaux et paramédicaux...).

